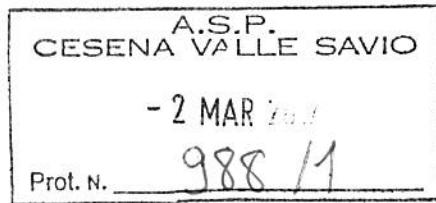


Dichiarazione rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui alla legge n. 235/2012, n. 39/2013 e dell'art. 6 del D.L. 24-6-2014 n. 90 (convertito in legge, con modificazioni, dalla L. 11 agosto 2014, n. 114) e loro successive modifiche ed integrazioni.



Al Presidente dell'Assemblea dei Soci
dell'ASP Cesena Valle Savio

Il sottoscritto Arianna Maroni, nata a Cesena il 22/09/1977 e residente a Cesena in via Guelfo Zamboni, 271, vista la nomina in qualità di Consigliere dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona del Distretto Cesena Valle Savio di cui alla delibera dell'Assemblea dei Soci n. 1 del 16/03/2015

DICHIARA

- di avere piena ed esatta conoscenza:
 - delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dagli art. 3, 4, 7, 9, 11, 12 e 13 del D.Lgs 39 del 2013 e dell'art. 6 del D.L. 24-6-2014 n. 90 (convertito in legge, con modificazioni, dalla L. 11 agosto 2014, n. 114);
 - dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali);
 - delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le dichiarazioni mendaci;
- di non trovarsi in alcune delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs 39/2013;
- di non avere conflitti di interessi rispetto alle funzioni inerenti l'incarico ricoperto;

SI IMPEGNA

- a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi e a presentare annualmente all'Amministrazione una dichiarazione sulla insussistenza di cause di incompatibilità di cui al D.Lgs 39/2013, così come previsto all'art. 20 dello stesso.

Data 02/03/2017

A handwritten signature in black ink, appearing to read "A. Maroni", written over a horizontal line.